



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Domanda di emissione di ordinanza per la modifica temporanea della viabilità

Ai sensi dell'articolo 6 e seguenti del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

CHIEDE

l'emissione di ordinanza per la modifica della viabilità a seguito di

Motivazione modifica viabilità

riguardante il seguente indirizzo o località

Indirizzo o località	Dal civico	Al civico	Dal kilometro	Al kilometro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lato occupato

- lato sinistro
- lato destro
- entrambi i lati

Lunghezza dell'area	Larghezza dell'area	Altro
<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/>

Proprietà dell'indirizzo o località oggetto della domanda

- si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è privata
- si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è pubblica

per il periodo

Periodo singolo o multiplo	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> periodo singolo o multiplo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Ricorrenza giornaliera	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni giorno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Ricorrenza settimanale	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni settimana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni mese	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")						
	ogni <input type="text"/> del mese						
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni mese	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")						
	ogni <input type="text"/> <input type="text"/> del mese						
Altro periodo	Descrizione						
<input type="radio"/> altro periodo	<input type="text"/>						

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante
- planimetria in scala non inferiore a 1:100, quotata, dell'area interessata

Falcade

Luogo

Data

il richiedente